DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE SAN ANTONIO

Formulario de Permiso para Publicación en la Web

Nombre del Niño/a: _____ Fecha: _____

Maestro (a)/Salón de Clases: _____

Como parte de la experiencia educativa en el SAISD, a su hijo/a se le da la oportunidad de publicar y compartir su trabajo a través de la Internet. La publicación en la Web le ofrece a su hijo/a una oportunidad única de aprendizaje y tiene los siguientes beneficios:

a. Hace que el trabajo en la clase sea estimulante e interesante.
b. Les permite recibir opiniones de otros estudiantes y profesores que no sean de su clase.
c. Permite a los estudiantes practicar y refinar sus habilidades de comunicación.

Durante el año escolar, nuestra clase estará publicando el trabajo estudiantil en la Internet. Estas publicaciones se pueden compartir de varias maneras, incluyendo las siguientes:

a. Escritos
b. Trabajos artísticos hechos a mano o generados por computadora
c. Grabaciones de voz
d. Fotografías
e. Video

LA PRIVACIDAD DE SU HIJO/A

Se hará todo lo necesario para proteger la privacidad de su hijo/a:

- No se publicará ninguna fotografía individual de su hijo/a sin el consentimiento de usted.
- No se publicará ninguna información personal del estudiante, tal como la dirección de su casa o el número de teléfono.
- En algunos casos, con el permiso de usted, solamente se usará el nombre del estudiante sin apellido.
- Se imprimirá una copia de todo el trabajo estudiantil que sea publicado en la Internet y se enviará a la casa para que los padres la vean.

Se requiere el permiso del padre/madre o tutor legal para publicar escritos, fotografías, voz y trabajos artísticos individuales del estudiante. Por favor llene la sección de abajo y devuélvala a más tardar el: _____.

Entiendo que los escritos, los trabajos artísticos y/o la fotografía de la clase serán considerados para publicarse en la Internet. Concedo los permisos siguientes:

Por favor marque abajo ***Sí*** o ***No*.**
Tienen mi permiso para publicar:

☐ Sí ☐ No Los **escritos** de mi hijo/a.

☐ Sí ☐ No Los **trabajos artísticos** de mi hijo/a.

☐ Sí ☐ No La **fotografía** en grupo o individual de mi hijo/a.

☐ Sí ☐ No El **video** en grupo o individual de mi hijo/a.

☐ Yes ☐ No **SOLAMENTE** el **NOMBRE SIN APELLIDO** de mi hijo/a.

Nombre del Padre/Madre en letra de molde: _____

Firma del Padre De familia: _____ Fecha: _____

También yo, _____ *(estudiante),* doy mi permiso para tal publicación.

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Es norma del Districto Escolar Independiente de San Antonio de no discriminar por motivos de raza, religion, color, origen nacional, sexo o impedimento, en sus programas, servicios o actividades vocacionales, tal como lo require el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmienda; el Título IX de las Enmiendas en la Educación, de 1972, y la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, según enmienda.